

 料金受取人払郵便 切手はいりません <div>〇〇局 承認 0000</div> 差出有効期間 令和 7 年 3 月 8 日まで	0 0 0 0 0 0 0
〇〇市〇〇〇丁目〇番地	
〇〇市役所 後期高齢者医療保険課 行	
バーコード位置（作成不要）	
<div>後期高齢者医療関係 申請書在中</div>	